Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2004 Nr 19 poz. 177 z późn. zm.), przedstawia informację z otwarcia ofert.

**Zestawienie z otwarcia ofert w dniu 31-10-2016r.**

**EZP-271-2-89/2016 – Dostawa produktów dla Apteki**

kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia: **596 450,20 zł**

**GRUPA 1 – 27 665,93 zł**

**GRUPA 2 – 8 694,00 zł**

**GRUPA 3 – 178 200,00 zł**

**GRUPA 4 – 8 527,90 zł**

**GRUPA 5 – 1 213,70 zł**

**GRUPA 6 – 5 749,70 zł**

**GRUPA 7 – 49 941,90 zł**

**GRUPA 8 – 31 168,80 zł**

**GRUPA 9 – 199 834,56 zł**

**GRUPA 10 – 37 800,00 zł**

**GRUPA 11 – 4 543,99 zł**

**GRUPA 12 – 40 038,08 zł**

**GRUPA 13 – 3 071,63 zł**

**GRUPA 1 LEKI RÓŻNE - 18 pozycji**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1 | Konsorcjum: Farmacol-Logistyka Sp. z o.o. ul. Rzepakowa 2, 40-541 KatowiceFarmacol S.A., ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice | **27.182,20 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 2 | Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | **27.503,94 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 3 | Konsorcjum:PGF Urtica Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, 54-613 WrocławPGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź | **26.899,34 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 2 CINACALSET**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1 |  Konsorcjum:Amgen Sp. z o.o., ul. Domaniewska 50, 02-672 WarszawaNettle S.A., ul. Hubska 44, 50-502 Wrocław | **8.694,00 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 2 | Konsorcjum:PGF Urtica Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, 54-613 WrocławPGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź | **6.531,84 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 3 – THYMOGLOBULINE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1 | **Sanofi-Aventis Sp. z o.o., ul.Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa** | **178.200,00 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 4– CYCLOSPORINUM**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1. | Konsorcjum: Farmacol-Logistyka Sp. z o.o. ul. Rzepakowa 2, 40-541 KatowiceFarmacol S.A., ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice | **4.073,54 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 2. | Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | **4.114,37 zł**  | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 3. | Konsorcjum:PGF Urtica Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, 54-613 WrocławPGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź | **4.089,74 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 5– KREM**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1. | Profarm PS Sp. z o.o., ul. Słoneczna 96, 05-500 Stara Iwiczna | **1.224,72 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 2. | Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | **1.231,20 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 3. | Konsorcjum:PGF Urtica Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, 54-613 WrocławPGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź | **1.227,31 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 6– DESMOPRESSINI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1. | Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | **13.827,24 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 2. | Konsorcjum:PGF Urtica Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, 54-613 WrocławPGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź | **5.795,50 zł**  | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 7– PIPERAC**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1. | Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa | **79.650,00** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 8– OPEPRAZOLUM**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1. | Konsorcjum: Farmacol-Logistyka Sp. z o.o. ul. Rzepakowa 2, 40-541 KatowiceFarmacol S.A., ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice | **30.132,00 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 2. | Sanofi-Aventis Sp. z o.o., ul.Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa | **29.678,40 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 3. | Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | **30.430,08 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 4. | Konsorcjum:PGF Urtica Sp. z o.o., ul. Krzemieniecka 120, 54-613 WrocławPGF S.A., ul. Zbąszyńska 3, 91-342 Łódź | **38.944,80 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 9– Wchłanialny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1. | Konsorcjum: Farmacol-Logistyka Sp. z o.o. ul. Rzepakowa 2, 40-541 KatowiceFarmacol S.A., ul. Rzepakowa 2, 40-541 Katowice | **200.092,03 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 10–HUMAN ALBUMIN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1. | Centrala Farmaceutyczna „CEFARM”SA, ul. Jana Kazimierza 16, 01-248 Warszawa | **35.370,00 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 2.  | Unitrans M. i W. Fijał Spółka Jawna, ul. Borsucza 9, 05-410 Józefów-Michalin | **35.370,00 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 11– ORNITHINE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1. | Centrala Farmaceutyczna „CEFARM”SA, ul. Jana Kazimierza 16, 01-248 Warszawa | **4.544,42 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |
| 2. | Salus International Sp. z o.o., ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice | **5.019,62 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 12– Dietetyczne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1. | P.P.H.U. Specjał Sp. zo.o., ul. Jana Pawła II 80 lok. 5, 00-175 Warszawa,Hurtownia Farmaceutyczna ul. gen. H. Le Ronda 65, 40-32 Katowice | **37.248,96 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

**GRUPA 13– Dietetyczny środek**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Firma oraz adres wykonawcy | cena | Termin wykonania | Okres gwarancji | Warunki płatności |
| 1. | P.P.H.U. Specjał Sp. zo.o., ul. Jana Pawła II 80 lok. 5, 00-175 Warszawa,Hurtownia Farmaceutyczna ul. gen. H. Le Ronda 65, 40-32 Katowice | **2.534,70 zł** | 12 miesięcy | Nie dotyczy | Przelew 60 dni |

sporządził: Małgorzata Machlowska